



Государственный комитет  
СССР  
по делам изобретений  
и открытий

# О П И С А Н И Е ИЗОБРЕТЕНИЯ

## К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(11) 967478

(61) Дополнительное к авт. свид-ву -

(22) Заявлено 24.12.80 (21) 3221579/28-13

с присоединением заявки № -

(23) Приоритет -

Опубликовано 23.10.82. Бюллетень № 39

Дата опубликования описания 23.10.82

(51) М. Кл.<sup>3</sup>

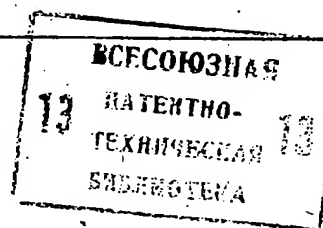
А 61 В 17/18

(53) УДК 615.47:  
616-089.223  
(088.8)

(72) Автор  
изобретения

А.Н. Единак

(71) Заявитель



### (54) ФИКСАТОР ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ

Изобретение относится к медицинской технике, а именно к устройствам для осуществления остеосинтеза, и может быть использовано при оперативном лечении диафизарных переломов крупных трубчатых костей.

Известен фиксатор для лечения переломов трубчатых костей, который содержит полый цилиндрический корпус с продольными прорезями, резьбовой стержень с головкой и гайкой, установленный в корпусе [1].

Однако при использовании известного фиксатора происходит веретенообразное расширение и уплотнение костномозгового канала на уровне перелома, что дополнительно травмирует костный мозг и исключает эндостальное мозолеобразование.

Целью изобретения является исключение травматизации костного мозга в зоне перелома и обеспечение эндостального мозолеобразования.

Поставленная цель достигается тем, что в фиксаторе для лечения переломов трубчатых костей, содержащем цилиндрический корпус с продольными прорезями, резьбовой стержень с головкой и гайкой, установленный в корпусе, корпус снабжен цилиндрической

втулкой, выполненной в его средней части.

При этом корпус выполнен из пружинной стали.

На фиг. 1 изображен фиксатор для лечения переломов трубчатых костей; на фиг. 2 - то же, при расширенном диаметре корпуса; на фиг. 3 - корпус фиксатора; на фиг. 4 - резьбовой стержень.

Фиксатор содержит полый цилиндрический корпус 1 с продольными прорезями 2, резьбовой стержень 3 с головкой 4 и гайкой 5, установленный в корпусе. При этом корпус 1, выполненный из пружинной стали, снабжен цилиндрической втулкой 6, образованной в средней части корпуса.

Фиксатор используют следующим образом.

Остеосинтез фиксатором проводят известным способом. После введения фиксатора в костномозговой канал завинчиванием гайки 5 добиваются сближения концов корпуса. При этом обе его половины, веретенообразно расширяясь (фиг. 2), уплотняются в костномозговом канале выше и ниже места перелома.

Таким образом, конструкция фиксатора обеспечивает расширение корпуса вдали от места перелома ниже и выше его уровня. Тем самым достигается высокая степень устойчивости костных отломков и меньшая травматизация костного мозга на уровне перелома, что, в свою очередь, обеспечивает оптимальные условия для эндостального мозолеобразования.

#### Формула изобретения

1. Фиксатор для лечения переломов трубчатых костей, содержащий полый цилиндрический корпус с продольными

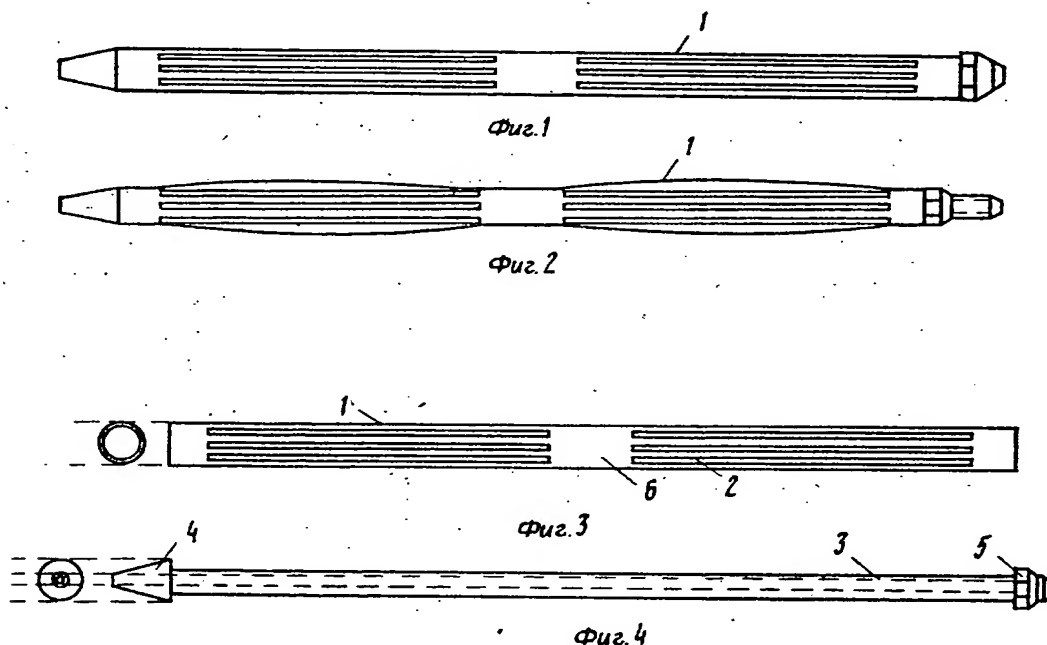
прорезями, резьбовой стержень с головкой и гайкой, установленный в корпусе, отличающийся тем, что, с целью исключения травматизации костного мозга в зоне перелома и обеспечения эндостального мозолеобразования, корпус снабжен цилиндрической втулкой, выполненной в его средней части.

2. Фиксатор по п. 1, отличающийся тем, что корпус выполнен из пружинной стали.

Источники информации,

принятые во внимание при экспертизе

1. Авторское свидетельство СССР № 662082, кл. А 61 В 17/18, 1977.



Редактор Л. Лукач

Составитель Л. Соловьев

Техред Т. Маточка

Корректор В. Бутяга

Заказ 7941/10

Тираж 714

Подписное

ВНИИПИ Государственного комитета СССР

по делам изобретений и открытий

113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5

Филиал ППП "Патент", г. Ужгород, ул. Проектная, 4